

操縦免許証 更新講習のご案内

〈お申込み手順〉



〈お申込みに必要な書類〉

● 受講等申込書	1通	ダウンロードした“受講等申込書”に必要事項を記入。
● 委任状	1通	ダウンロードした“委任状”に必要事項を記入。(必ず必要) 記入日、住所、氏名、押印のこと。
● 証明写真(縦4.5cm×横3.5cm)	2枚	サイズ／縦4.5cm×横3.5cm。6ヶ月以内に撮影されたもの。無背景、無表情、無帽のもの。 ※色めがね不可。
● 操縦免許証のコピー	1枚	A4用紙の中央に顔写真がある面を1部。顔の判断ができる鮮明なもの。外国籍の方は両面必要。 ※紛失の場合は車の運転免許証のコピー(両面)が必要。
● 住民票(本籍地記載のもの)	1通	現住所が記載されている船舶操縦免許証で一字でも変更がある場合は住民票が必要です。(変更がない場合は不要) ※訂正がある方は必ず必要。 ※6ヶ月以内のもの。
● 振込受領証の控え(コピー可)	1枚	振込の場合は必要。

〈受講料について〉

更新	13,000円
更新+訂正	14,000円
更新+紛失(き損)	14,000円
更新+訂正+紛失(き損)	15,000円

- ・訂正とは…現住所・本籍地・氏名・フリガナに変更がある場合に該当。(合併による変更は不要)
- ・紛失(き損)とは…操縦免許証を紛失、もしくは操縦免許証が破損した場合に該当。

〈書類送付先について〉

切り取って封筒に貼ってお使い下さい



〒510-8001
三重県四日市市天カ須賀1-8-26
東海海技免許管理センター 宛

〈振込先について〉

郵便口座	<ul style="list-style-type: none"> ■ 郵便口座番号 : 00850-1-154986 ■ 振込口座名 : 東海海技免許管理センター
ゆうちょ銀行口座	<ul style="list-style-type: none"> ■ 店名 : 〇八九(ゼロハチキュウ) ■ 預金種目 : 当座 ■ 口座番号 : 0154986 ■ 口座名 : 東海海技免許管理センター



〈ご注意〉

- ・新しい免許証が発行されるまでは船の操縦ができません。新免許証の交付は講習日より約1週間後になります。
- ・講習日当日に直接申込書類をお持ちいただいても、受講できませんのでご注意ください。
- ・お客様のご都合により、申し込まれた日程を変更、又は欠席された場合は再申請料として1,000円申し受けます。

記入例

更新

受講等申込書

業者名：伊勢湾マリーナ

下記のとおり、小型船舶操縦士更新講習の受講等を申し込みます

申 込 者	操縦免許証	資格	2級 小型船舶操縦士														
		番号	第	0	5	2	8	0	0	0	0	0	0	0	1	号	
		有効期限	令和 〇年 〇月 〇日まで有効														
	本籍(都道府県名)	三重 都・道・府 〇県															
	連絡先電話番号 (昼間連絡のつくところ)	自宅	059-364-0100										携帯	090-0000-0000			
	現住所	〒510-8001 三重県四日市市天カ須賀 1-8-26															
	生年月日	昭・平 44年 4月 1日 (西暦 19 69年)															
フリガナ	イセワン タロウ																
氏名	伊勢湾 太郎												性別	〇男・女			

1 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : 令和 〇年 〇月 〇日 〇時 〇分から

開催地 : 伊勢湾マリーナ

2 身体検査 (いずれかを〇で囲んでください)

① 講習会場で受ける ② 病院等で受けた

注: 病院等で受けた方は、身体検査証明書(指定様式)をこの申込書とともに提出して下さい

3 変更事項 (注: 操縦免許証(海技免状)の記載事項に変更のある方のみ記入して下さい↓↓)

本籍(県名のみ) _____ から _____ へ

氏名(フリガナ) 旧姓 _____ から新姓 _____ へ

※以下の欄は記入しないで下さい

委任状	写真	コピー	住民票	返納	受付			受講料	担当者
		船・車			店・〒	/			
備考								登録	代理士

更新

受講等申込書

業者名：伊勢湾マリーナ

下記のとおり、小型船舶操縦士更新講習の受講等を申し込みます

申 込 者	操縦免許証	資 格	級 小型船舶操縦士												
		番 号	第												号
		有 効 期 限	令和 年 月 日まで有効												
	本 籍 (都道府県名)	都・道・府・県													
	連絡先電話番号 (昼間連絡のつくところ)	自宅											携帯		
	現 住 所	〒													
	生 年 月 日	昭・平 年 月 日 (西暦 19 年)													
	フリガナ											性別	男・女		
氏 名															

1 受講希望日及び開催地

開催日及び時刻 : 令和 年 月 日 時 分から

開催地 : _____

2 身体検査 (いずれかを○で囲んでください)

① 講習会場で受ける ② 病院等で受けた

注：病院等で受けた方は、身体検査証明書（指定様式）をこの申込書とともに提出して下さい

3 変更事項 (注：操縦免許証（海技免状）の記載事項に変更のある方のみ記入して下さい)

本 籍 (県名のみ) _____ から _____ へ

氏 名 (フリガナ) 旧姓 _____ から新姓 _____ へ

※以下の欄は記入しないで下さい

委任状	写真	コピー	住民票	返納	受付			受講料	担当者
		船・車			店・〒	/			
備考								登録	代理士

記入例

委 任 状

国 土 交 通 大 臣 殿

私は、海事代理士 大橋 昌吾 を代理人と定め下記の件を委任します。

記

1. 小型船舶操縦免許証の申請及び受領についての一切の件

日付は記入日

令和 年 月 日

住所・氏名を記入し、押印

住所:

三重県四日市市天カ須賀1-8-26

氏名:

伊勢湾 太郎



委 任 状

国 土 交 通 大 臣 殿

私は、海事代理士 大橋 昌吾 を代理人と定め下記の件を委任します。

記

1. 小型船舶操縦免許証の申請及び受領についての一切の件

令和 年 月 日

住所: _____

氏名: _____ 印